

記入例

令和 年 月 日 (打合せ時提出)
 令和 年 月 日 (土日祝日除く、入所日4週間前提出)
 令和 年 月 日 (土日祝日除く、入所日4日前提出)

- ・打合せ日に**受付申込**に日付を記入し提出してください。
- ・入所日1か月前迄に**仮申込**の日付を記入し必要箇所の記入漏れがないものを提出してください。
- ・入所日4日前迄に**確定申込**の日付を記入し最終の提出をしてください。

「ご利用人数」
 ⇒内訳と合計の記入
 ※赤字は記入例

利用人数	生徒	114	名	合計 120名
	一般		名	
	カメラマン	1	名	
	指導者	5	名	

「御団体名」⇒正式名称で、記入
 「団体所在地」⇒郵便番号、住所、電話番号、FAX番号の記入
 「ご担当者名」⇒電話番号は直接対応出来る番号(携帯等)帯等)
 「ご利用月日」の記入
 「備考」⇒アレルギー対応の有無に○で記入

アレルギー対応の必要か(ある・ない) ← 対象を○で囲んでください。

予定している「お支払方法、御請求書(領収書)」について記入
 ※赤字は記入例

お支払方法、御請求書(領収書)の作成 ... 選択し、○で囲んでください。

お支払方法	振込金融機関は	御請求書(領収書)の作成は
口座振込みのみ	1. 浜松磐田信用金庫 2. 静岡銀行	1. 一括 2. 利用者と指導者に分けて

その他要望があれば御記入ください。カメラマンの食事(1日目夕食、2日目昼食、夕食代)は分けて請求をお願いします。
 請求書の児童分を【5年生102人と〇〇学級12人】と分けて作成してください。

【食事内容】 ※ **食を喫食の際に提供します【やかん】は、緑茶のみです。水筒補充は緑茶のみで、お一人様1回40円となります。**

※赤字は記入例
 御請求書(領収書)で宛名を分ける場合は
 詳細を記入してください。

	月 日 ()				月 日 ()					
	番号	メニュー	食数	番号	メニュー	食数	番号	メニュー	食数	
朝食	食堂		食	21	朝食【フレーンパン】	119	食		食	
	弁当		食				食		食	
	炊飯			食			食			食
				食			食			食
昼食			食	54	麦茶タンク(16ℓ)	本	54	麦茶タンク(16ℓ)	本	
			人		水筒補充【有 無】	119	人		水筒補充【有 無】	人
	食堂		食			食			食	
	弁当		食	42	2ヶ入おにぎり弁当	119	食		食	
	炊飯			食			食			食
				食			食			食
夕食			食	52	お米 100g	食	52	お米 100g	食	
			本	54	麦茶タンク(16ℓ)	本	54	麦茶タンク(16ℓ)	本	
			人		水筒補充【有 無】	人		水筒補充【有 無】	人	
	食堂		食			食			食	
	弁当		食			食			食	
	炊飯		食	51	ワイルドカレー	120	食			食
		食				食			食	
		食	52	お米 100g	食	52	お米 100g	食		
		本	54	麦茶タンク(16ℓ)	本	54	麦茶タンク(16ℓ)	本		
		人		水筒補充【有 無】	人		水筒補充【有 無】	人		

【食事内容】
 ⇒ 基本食と炊飯活動を含む1泊2日の事例 ※赤字は記入例

記入例

【別途希望ご注文品】

⇒ ウォークラリー後の飲料等、希望があれば記入
※赤字は記入例

【別途希望ご注文品】

番号	メニュー	価格(税込)	注文数	受渡し日	受渡時間	受渡場所	備考
おにぎり	61 手巻おにぎり(鮭)	170				食堂	※
	62 手巻おにぎり(おかか)	170				食堂	※
	63 手巻おにぎり(たたき梅)	170				食堂	※
飲料	64 フルーツセレクションアップル200ml	160				食堂	
	65 フルーツセレクショングレープ200ml	160	119	○/○	14:30	食堂	
	66 エルピー 緑茶200ml	150				食堂	
	67 サンガリアお茶ペットボトル500ml	180				食堂	
	68 サンガリアスポーツドリンク500ml	180				食堂	※

※印の商品(おにぎり・一部飲料)は、受注取寄せ商品の為、入所初日1週間前迄お受け直し、以降の変更・キャンセルはお受けできません。

番号	メニュー	価格(税込)	注文数	受渡し日	受渡時間	受渡場所	備考
飲料	54 麦茶タンク(160) (炊飯用は、前頁に記入して下さい)	660	2	○ / ○	11:00	食堂	
			2	○ / ○	15:00	食堂	
						食堂	

※ご利用団体担当者様への食堂受渡しとなります。

【条件付き取扱いご注文品】

番号	メニュー	価格(税込)	注文数	受渡し日	受渡時間	受渡場所	備考
その他	【その他】 ⇒ 麦茶タンクを希望する場合に記入 ※赤字は記入例					食堂	
						食堂	
						食堂	
						食堂	
						食堂	

<条件付き取扱いについて>

- ※ ご注文品のアレルギー対応は行いません。問題が生じた場合の全ての責任はご利用団体様となります。ご承知ください。
- ※ ご注文いただく場合、変更・キャンセルは1週間前迄(土日祝日を除く)とし、以降の変更・キャンセルはお受けできません。実費がかかります。

【野外炊飯 仕訳表】

メニュー (**ワイルドカレー**)

炊飯棟	A	B	C	D	E	F	G
①	6人	人	人	人	人	6人	5人
②	8人	人	人	人	人	7人	5人
③	6人	人	人	人	人	7人	7人
④	8人	人	人	人	人	6人	7人
⑤	7人	人	人	人	人	7人	8人
⑥	5人	人	人	人	人	7人	8人
⑦	人	人	人	人	人	人	人
⑧	人	人	人	人	人	人	人
⑨	人	人	人	人	人	人	人
計	40					40	40

お米(100g)持参

有 無

適正炊飯人数

6人 ~ 7人

※ 使用する炊飯棟は所員と御相談ください。

※ 数字を変更し、再提出する場合は変更したことが判るように二重線を引き、新しい数字を書き添えてください。

合計

120 人

※使用する

【野外炊飯 仕訳表】

⇒ 実施するメニューの記入と炊飯棟ごとにグループ人数を記入
※赤字は記入例

<注意事項>

- 「食堂利用について」の冊子に基づき、事前申込みのルールに従ってください。
- 申込書提出以降の変更連絡及びキャンセルは期日を守ってください。お願いします。
- ご不明な点等ございましたら(株)エムシーフードサービス(担当池田)までご連絡ください。

フードサービス

〒435-0045 静岡県浜松市中央区細島町10-4
TEL;053-411-6133 FAX;053-411-6213
E-mail ; mcfcs.kawana@gmail.com 担当 池田

【浜松市かわな野外活動センター内食堂】

「食堂直通TEL(FAX);053-545-0432」 担当 小林

記入例

② 食物アレルギーに関するアンケート

記入日: 令和 7 年 4 月 21 日

学校(団体)名

浜松市立かわな小学校

5

学年 1 組

姓
氏名

かわな たろう
かわな 太郎

男 女

記入者名

かわな 一郎

印

ご利用月日 5 月 12 日(火) ~ 5 月 13 日(水)

ご連絡先(TEL)

053-544-0219

連絡可能時間帯 ; 平日 16 時以降

①食物アレルギー物質はありますか? ⇒ はい ・ いいえ

※エムシーフードサービスより電話をさせていただいております。

②該当するアレルギー物質に○印をつけてください。

対応の程度

- (※1)つなぎは大丈夫 … 見える形の原材料を除去する。(例えば、卵の粉)
- (※2)完全除去 … 添加物も含めて除去する。(調味料に含まれる卵白、乳糖、小麦、牛乳、黒糖、ココアなど)
- (※3)加熱すれば大丈夫

※尚、嗜好(好き嫌い)の調査ではございません。趣旨を理解いただきご記入をお願いします。
運動誘発により、アレルギー症状が出る場合があることを考慮の上でご記入をお願いします。

★設備の都合上、アレルギー物質完全除去に対する対応はできません。(症状の状況により、対応食の持込みをお願いする場合がございます。)

対応の程度	アレルギー物質											アレルギー物質											その他											
	特定原材料(8品目)								特定原材料に準ずるもの(20品目)																							その他		
	小麦	そば	卵	乳	落花生	アーモンド	あわ	いんげん	いんげん	オレ	ナシ	キウ	牛肉	ごま	さけ	さば	大豆	鶏肉	バナナ	豚肉	まつたけ	もも	やまいも	りんご	ゼラチン	大豆								
エムシーフードサービスが、上記のアレルギー物質に対応するメニューを記入して返却します。喫食メニューに対応メニューがない場合は、「変更なし」と記入します。				○																														
特記事項	サラダのマヨネーズはやめてください。温めた牛乳は飲めます。冷たい牛乳は飲めません。																																	

③メニューの変更を希望しますか? ⇒ はい ・ いいえ

④担当者と必ず直接電話で相談することを希望しますか? ⇒ はい ・ いいえ

※以下は当センターで記入します。

アレルギー対応メニュー	12月 夕食	5/13 朝食	5/13 昼食
	5/12 ・さくらご飯 ・豆腐とわかめのお吸い物 ・ブロッコリーおかか和え ・ポテトサラダ ・切り干し大根の煮物 ・キャベツ千切り ・ソース(小袋) ・国産キャベツのメンチカツ ・ストロベリーゼリ	5/13 ・プレーンパン ⇒ 白飯 ・ホワイトスープ ・トマトスパゲティ ⇒ ライスパスタコンソメ ・3種の野菜入り鶏つくね ・オムレツ	5/13 ・ライスパスタ ・ライスパスタ
	変更なし	上記のアレルギー物質に対応するメニューを喫食メニューを「○○⇒□□」と記入して返却します。	「はい」の場合、必要に応じてエムシーフードサービスより電話をさせていただきます。
	「アレルギー対応メニュー」で承諾ならば、サインと押印をして提出してください。		

上記のアレルギー対応メニューを承諾します。保護者名

○○ ○○ 印

作成者	確認者

株式会社エムシーフードサービス

〒435-0045 静岡県浜松市中央区細島町10-4

TEL;053-411-6133 FAX;053-411-6213

E-mail ; mcsf.kawana@gmail.com 担当 池田

【浜松市かわな野外活動センター内食堂】

「食堂直通TEL(FAX);053-545-0432」担当 小林

※上記情報につきましては、当センターの食事提供以外の目的には使用しません。尚、利用終了後は本紙を裁断後、破棄処分します。

※回答期限 ⇒ エムシーフードサービスへ 4週間前迄(郵送必着)

